

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN Y PLAN DE CONTINGENCIA FRENTE AL CORONAVIRUS COVID – 19

Profesionales de la Salud

Se permitirá el desarrollo de los profesionales de la salud de **Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas**, con sistema de turnos previos, conforme el siguiente protocolo.

Recomendaciones

Estas recomendaciones abordan el tema de la atención programada inicial de manera clara y precisa brindando las garantías de protección necesarias para los pacientes y el equipo de salud.

Las tres rutas de transmisión SARS-Cov-2 más comunes incluyen:

- 1) Transmisión directa (por tos, estornudos o inhalación de gotas).
- 2) Transmisión de contacto (por vía oro-nasal-ocular).

A partir de la Disposición Administrativa de la Jefatura de Gabinete de Ministros N°524/20, se proponen las siguientes recomendaciones para los profesionales de la salud.

INTERVALO DE ATENCIÓN

El intervalo en la atención entre pacientes deberá ser como mínimo de media hora, teniendo en cuenta la descontaminación de todos los ambientes, y la ventilación de los mismos antes de la realización de una nueva práctica.

Se recomienda reserva el primer turno para pacientes de riesgo o de 60 años o más.

INSTRUCCIONES PREVIAS A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

Es recomendable establecer un triage en forma telefónica en el día de la visita o el día previo, para la búsqueda y atención rápida de casos sospechosos

Ver definición de caso sospechoso para evaluar telefónicamente antes del triage telefónico,

Recordar la importancia de concurrir sin síntomas respiratorios a la consulta.

Priorizar la atención que constituyan grupos de riesgo y adultos de 60 años y mayores, reduciendo el tiempo de espera y asignando los primeros turnos del día.

El paciente deberá contestar un cuestionario a modo de declaración jurada, firmar un consentimiento escrito y seguir las siguientes indicaciones:

- a) Acudir solo. Podrá estar acompañado en caso de ser menor de edad o requerir cuidados de un tercero por su grado de dependencia.
- b) Retirarse pulseras, reloj, aros, collares.
- c) Llegar con puntualidad para evitar superponerse con otros pacientes o personal de la clínica. En estos casos se recomienda esperar afuera, respetando la distancia social de 2 metros.
- d) En caso de compartir el espacio de la sala de espera con otro profesional médico, de ser posible se recomienda atender en contraturnos, para evitar la superposición de pacientes.
- e) El uso de tapaboca y/o barbijo.

PROTOCOLO DE RECEPCIÓN DEL PACIENTE

Antes de ingresar:

Colocar un paño embebido en solución con hipoclorito en entrada al consultorio. El paciente deberá higienizar su calzado.

El paciente deberá desinfectar todos sus objetos personales (celulares, llaves, etc) con soluciones a base de alcohol.

Se recomienda señalar en el piso, con una línea claramente visible, un espacio de seguridad de 1.5mts que lo separe del mostrador o escritorio donde se encuentra la secretaria.

De ser posible, colocar una pantalla de acrílico en la zona de recepción de pacientes (mostrador donde se recepciona al paciente).

El/la recepcionista debe llevar barbijo.

El paciente debe colocarse alcohol en gel al llegar, durante 20 segundos, frotándose bien las palmas y entre los dedos. Se le pedirá que se lave las manos con agua y jabón si estos elementos estuvieran a su alcance y el secado solo debe hacerse con toallas de papel.

Se pide que se respeten los turnos a fin de evitar que el paciente se atendido con puntualidad, en caso de tener que espera su atención, deberá hacerlo fuera del consultorio, quedando la sala de esperas anuladas, salvo excepciones debido al estado de salud del paciente, y para estos supuestos es importante que el paciente permanezca la menor cantidad posible de tiempo en la sala de espera, y de a una sola persona.

Si en el consultorio se atienden niños y adultos, se sugiere diferenciar horarios.

Organización de la sala de espera:

Dejar la sala de espera lo más despejada posible, con la menor cantidad de sillas y separadas por 2 metros. Se recomienda que se mantenga cerrada, exclusivamente reservada para casos excepcionales que no puedan esperar afuera por los motivos precitados.

Eliminar objetos como revistas, control remoto de la televisión, etc. Evitar sillas con tapizados y alfombras.



NO conectar los aires acondicionados si están centralizados y conectan zonas comunes y zonas críticas.
Retirar cuadros, diplomas, posters, de la zona donde se atiende al paciente (mínimo a dos metros de distancia).

Es recomendable colocar un dispensador de papel tisú y una papelera con bolsa roja para su eliminación.

En el baño:

Retirar las toallas y secador de manos en el baño y sustituirlo por papel.

Colocar jabón líquido y alcohol en gel.

Colocar instrucciones de lavado de manos.

En el consultorio:

Planificar de antemano la práctica a realizar.

Colocarse el EPP (equipo de protección personal) que dependerá de las maniobras a realizar en el interior del consultorio. En todos los casos debe contemplar barbijo quirúrgico, máscara facial, protectores oculares, cofia, camisolín, guantes y botas descartables.

No dejar a la vista ni sobre la mesada el material que no se vaya a utilizar.

Colocar film plástico entre paciente y paciente sobre aquellas superficies con mayor contacto durante la práctica.

Se recomienda utilizar cubrezapato desechable al paciente al entrar al consultorio.

Se recomienda optimizar el tiempo de trabajo.

Trabajar con la puerta del consultorio cerrada.

Se le pide al paciente que vuelva a colocarse alcohol en gel en sus manos y que luego no toque nada.

Todo el instrumental que se utilice en las prácticas, deberá ser esterilizado entre paciente y paciente.

Después de la atención al paciente:

Se retiran los elementos protectores de mobiliario que se hubieran colocado previamente para la atención.

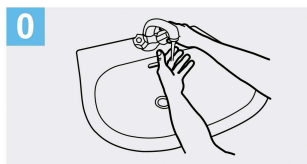
Se procederá a una minuciosa limpieza y desinfección de todas las superficies con una solución de hipoclorito de sodio al 0.1% utilizando para ello una toalla o elemento descartable. Dejar actuar el producto unos minutos.

Es conveniente la ventilación del lugar por 20 minutos aproximadamente sin corriente de aire.

Todas las zonas comunes serán sometidas a limpieza y desinfección.

Se deben llevar un registro diario de los pacientes que ingresen, en aras de contar con un registro epidemiológico.

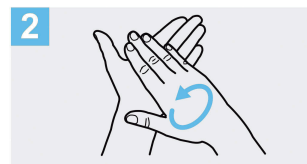
CORRECTA LIMPIEZA DE MANOS



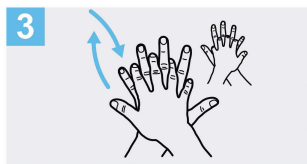
0 Mójese las manos con agua;



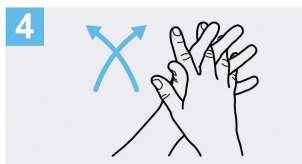
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



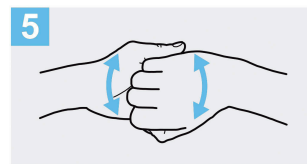
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



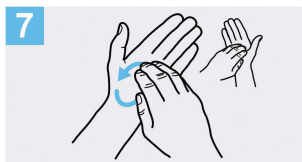
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



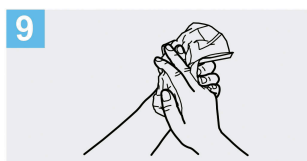
6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



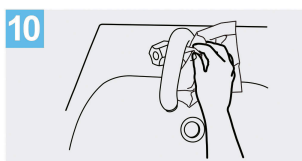
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



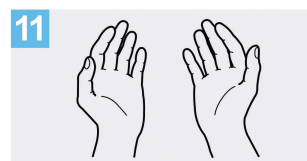
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Correcta colocación de protección respiratoria Antes de iniciar el proceso de colocación de un protector respiratorio lávese las manos con agua y jabón, o con alcohol en gel o alcohol al 70%. Es fundamental garantizar la higiene y desinfección de las manos.

Cómo utilizar un tapabocas correctamente

Son una barrera protectora para el aislamiento de las gotas que se despiden al hablar, estornudar o toser

1

Higienizar las manos previo a manipular el tapabocas.



2

Revisar que el tapaboca se encuentre en un estado óptimo para ser utilizado. Chequear que la mascarilla se encuentre del lado correcto.



3

Ponerse el tapabocas adentro de la casa. Sujetar la mascarilla alrededor de las orejas. Cubrir completamente el rostro desde el puente de la nariz hasta debajo del mentón.



4

Reemplazar el tapaboca en caso de que se humedezca.



5

No tocar el tapabocas mientras está en uso. Si se hace, hay que lavarse las manos de manera inmediata.



6

Para sacarse la mascarilla hay que ir de atrás hacia adelante desatándolo con las manos limpias.



7

Luego de usarlo, lavarlo inmediatamente a mano o en el lavarropas.



8

Al finalizar, lavar las manos con agua y jabón.



“Si tenés que salir de tu casa te recomendamos usar barbijos caseros así priorizamos los reglamentarios para el personal de salud”

GOBIERNO NACIONAL